



SECTOR SALUD MENTAL

LLAMADO A SELECCIÓN ABIERTA DE PROFESIONAL MÉDICO EN EL ÁREA DE SALUD MENTAL (PAIDOPSIQUIATRA O RISAM) MARZO 2023

SELECCIÓN ABIERTA

Desde el SSM se plantea una selección abierta a fin de seleccionar un profesional médico especializado en salud mental o paidopsiquiatra para el Sector Salud Mental SSM, lo cual permite a las instituciones públicas crecer y mejorar sus equipos de trabajo.

Los postulantes se seleccionarán según el siguiente PERFIL:

- 1. PROFESIONAL MÉDICO**
- 2. PEDIATRA (no excluyente)**
- 3. con Formación Residencia o concurrencia completa en PAIDOPSIQUIATRIA O RISAM O CISAM**
- 4. CON EXPERIENCIA certificada en CLÍNICA DE INFANCIAS Y ADOLESCENCIAS.**
- 5. EDAD no mayor a 49 años.**
- 6. CON DISPONIBILIDAD DE TRABAJO a coordinar TURNO MAÑANA y/o TARDE para cubrir prestación de servicio de 24 HS en atención paidopsiquiátrica para internación y consulta externa.**
- 7. Se valorará predisposición al trabajo interdisciplinario e intersectorial, así como también orientación teórica clínica psicoanalítica (no excluyente)**

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

La selección constará de **cuatro etapas**:

1. Publicación de la CONVOCATORIA A SELECCIÓN ABIERTA por medios oficiales 1 al 10 de marzo 2023 desde Colegio de Médicos, desde el Hospital de niños Dr. Orlando Alassia.
2. Inscripción con los formularios de inscripción propuestos por el HNOA (se adjunta el mismo) y Curriculum vitae completo (Certificaciones) se deberán entregar al mail oficial y en formato papel en RRHH a partir del 13/3/2023 8 hs hasta el 23/3/2023 a las 12 hs.
3. Punteo de cada CV y orden de mérito de antecedentes para selección de la siguiente etapa. Esta fase se realizará con integrantes del equipo del SSM.



4. Examen de oposición. Presencial con resolución de caso clínico basado en contenidos de la disciplina.
5. Entrevista personal final con el jurado constituido.

CRONOGRAMA marzo a abril 2023:

- 1 de marzo al 10 de marzo **PUBLICACIÓN DEL LLAMADO A SELECCIÓN ABIERTA**
- 13/3 al 23/3 hasta las 12 hs **INSCRIPCIÓN Y RECEPCIÓN DE ANTECEDENTES** □
- 27/3 al 5 de abril **ORDEN DE MERITO CV Y ANTECEDENTES**
- 10/4 al 14 /4 se pautará durante la semana el **EXAMEN**
- semana del 17/4 **ENTREVISTA FINAL – ACTA FINAL CON ORDEN DE MERITO**

JURADO

El jurado de la presente selección estar formado por: Directora de atención pediátrica, Coordinadora de Consultorio externo, Directora de Docencia e investigación, Jefa del Sector Salud Mental y profesional del Sector Salud Mental junto a los veedores gremiales de la institución.

Cada etapa se comunicará a los postulantes inscriptos vía mail oficial por lo tanto sugerimos estar atentos y controlar casilla spam.

Confección de formulario google de inscripción.

Mail de referencia: saludmentalalassia@santafe.gov.ar

DINÁMICA

El postulante interesado deberá inscribirse en el siguiente formulario google: <https://forms.gle/3Bk1j6zWvhQYEPfd6>. Una vez completado el formulario, se **deberá presentar en formato papel en RRHH de 8 a 12 hs:**

-La impresión del FORMULARIO DE ANTECEDENTES que figura en la siguiente página con sus certificaciones correspondientes en fecha y horario pautado.

SECTOR SALUD MENTAL
DIRECCIÓN ASOCIADA DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN
DIRECCIÓN ASOCIADA DE ATENCIÓN PEDIÁTRICA
DIRECCION MÉDICA EJECUTIVA



**FORMULARIO DE ANTECEDENTES FORMATO CV PARA SELECCIÓN ABIERTA
PARA MEDICO PAIDOPSIQUIATRA O RISAM O CISAM**

SECTOR SALUD MENTAL DEL HOSPITAL DE NIÑOS DR O. ALASSIA

A) NOMBRE Y APELLIDO DEL POSTULANTE.....

B) Lugar y fecha de nacimiento.....

C) Documento Nacional de Identidad.....

D) Domicilio real y domicilio constituido para el concurso en la Ciudad Santa Fe.....

E) FECHA EN QUE SE RECIBIÓ.....

F) CONTACTO: celular :mail.....

1) TITULO UNIVERSITARIO

.....

2) ESPECIALIDAD

.....

3) CONCURRENCIA O RESIDENCIA (EXPLICITE LUGAR, ACTIVIDADES Y PERIODOS DE TIEMPO)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4) EXPERIENCIA CLÍNICA EN INFANCIAS Y ADOLESCENCIAS (DESCRIBA DONDE Y DURACIÓN DE LAS PRACTICAS)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5) FORMACIÓN ACADÉMICA – CURSOS REALIZADOS

.....



.....
.....

.....
.....

6) DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

.....
.....

.....
.....

.....
.....

7) IDIOMAS

.....
.....

8) TRABAJOS CIENTÍFICOS

.....
.....

.....
.....

.....
.....

9) TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN

.....
.....

10) PUBLICACIONES

.....
.....

**DECLARO QUE LO EXPRESADO EN ESTE FORMULARIO ES VERDADERO Y ADJUNTO
LAS CERTIFICACIONES QUE LO PRUEBAN.**

FIRMA Y ACLARACIÓN – FECHA